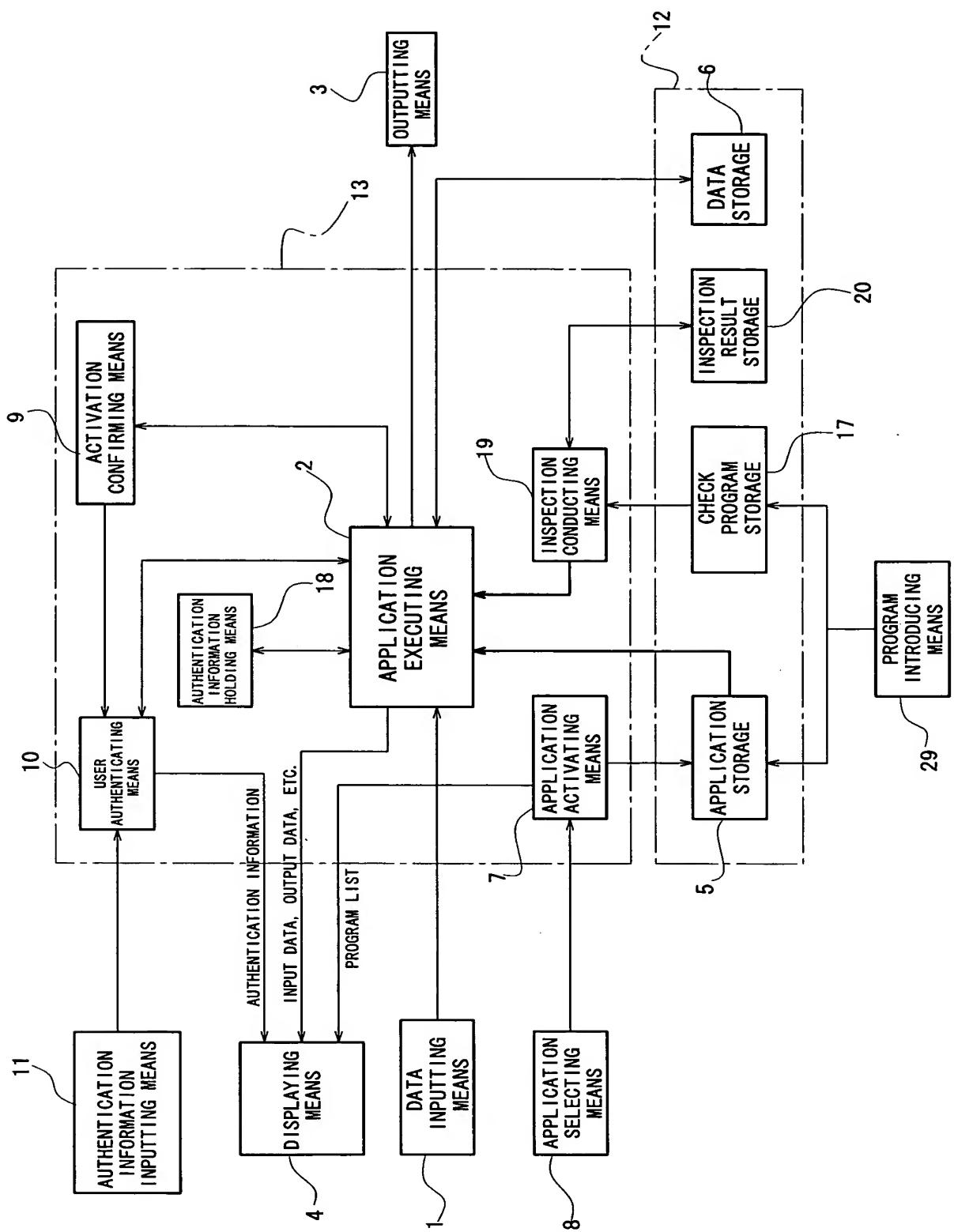
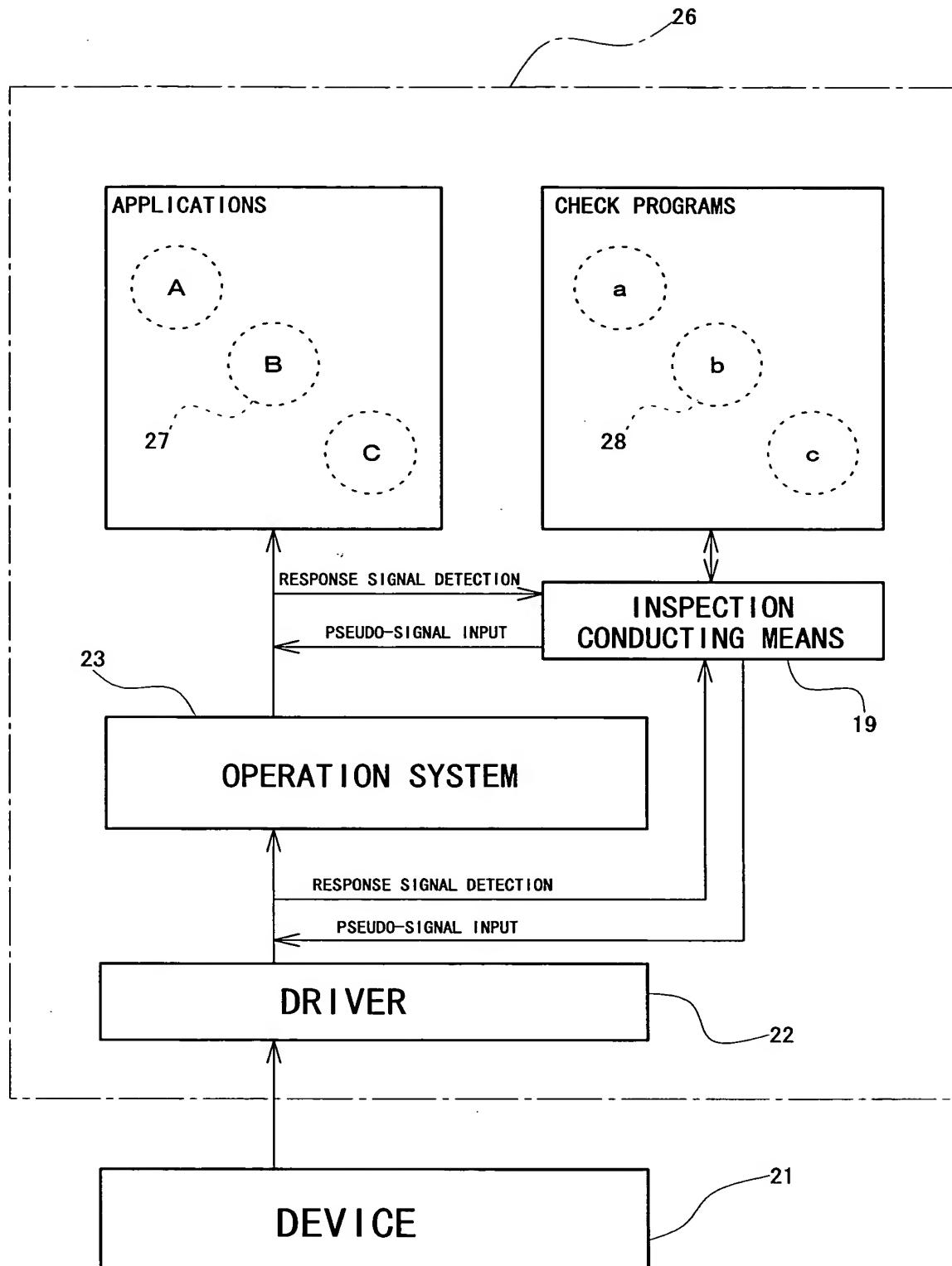


FIG. 1

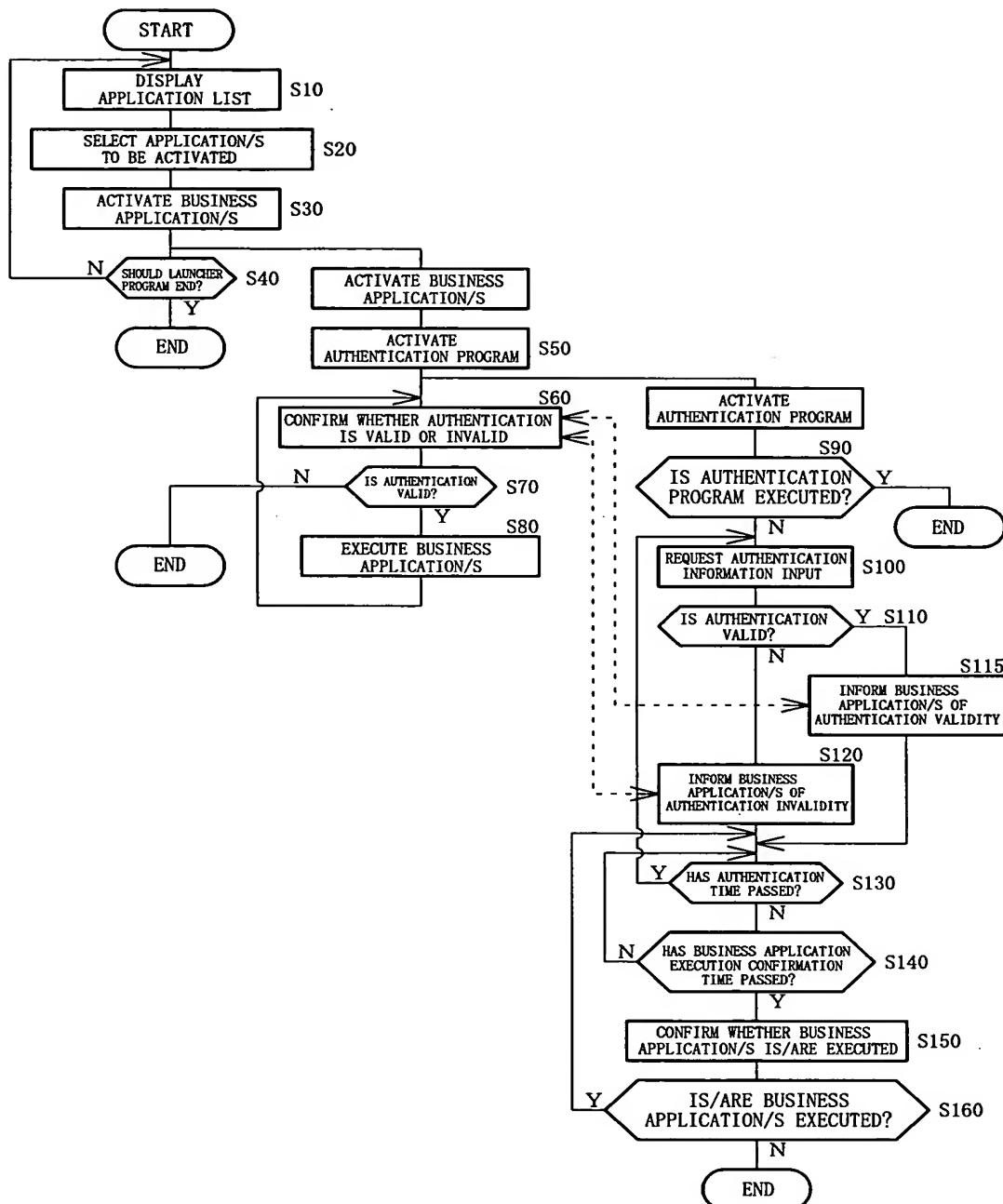


16				15				14						
<input type="checkbox"/> Tox lunch	<input type="checkbox"/>  CLINICAL SYMPTOM PATHOLOGY	<input type="checkbox"/> BODY WEIGHT	<input type="checkbox"/> ORGAN WEIGHT	<input type="checkbox"/> TOOLS	<input type="checkbox"/> PLANS	<input type="checkbox"/> SAFETY TESTS	<input type="checkbox"/>  16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14				
<input type="checkbox"/>  BASIC DATA ENTRY	<input type="checkbox"/>  CLINICAL SYMPTOM OBSERVATION	<input type="checkbox"/>  OPINION ENTRY	<input type="checkbox"/>  DAILY REPORT/INDIVIDUAL PRINT	<input type="checkbox"/>  CLINICAL SYMPTOM OBSERVATION	<input type="checkbox"/>  DAILY/INDIVIDUAL RENEW	<input type="checkbox"/>  CLINICAL SYMPTOM OBSERVATION	<input type="checkbox"/>  DAILY REPORT/NORMAL PRINT	<input type="checkbox"/>  CLINICAL SYMPTOM OBSERVATION	<input type="checkbox"/>  BASIC OPINION MASTER	<input type="checkbox"/>  SHEET PREPARATION	<input type="checkbox"/>  16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14	<input type="checkbox"/>  14
<input type="checkbox"/>   16	<input type="checkbox"/>  15	<input type="checkbox"/> <img alt="Icon of												

F I G. 3



F I G. 4



F I G. 5

